



**МРТ-ХОЛАНГИОГРАФИЯ: ОБНАРУЖЕНИЕ КАМНЕЙ В
ПЕЧЕНОЧНО-ЖЕЛУДОЧНОМ ТРАКТЕ В ДИАГНОСТИКЕ**

Ташкентский государственный медицинский университет

Эргашев Шохрух Сахобиддинович

г. Ташкент

+998944701783 ergashevshohrux0919@gmail.com

Актуальность

МР-холангиография (MRCP) не использует рентгеновские лучи с низким риском чувствительности к контрастному веществу. Это доставляет меньше дискомфорта пациентам и удобно для повторных обследований. Исследования показывают, что с помощью MRCP также можно обнаружить небольшие камни в желчных протоках размером от 2 до 3 мм. Это дает гораздо более высокую точность, чем ультразвук и другие традиционные методы. MRCP точно описывает анатомию печени и желчных протоков, что помогает хирургу или гастроэнтерологу выбрать правильную стратегию лечения, предотвращая инвазивные процедуры. Чувствительность MRCP достигает 90–99%, специфичность — 90–98%, а точность — 95–97%. Эти показатели подтверждают, что MRCP является эффективным и надёжным диагностическим инструментом для выявления холедохолитиаза.

Цель

Целью данной работы является изучение эффективности и диагностического значения метода МР-холангиографии (MRCP) при



выявлении камней в печёчно-желудочном тракте, определение его актуальности в клинической практике.

Материалы и методы

Исследование было направлено на оценку эффективности МР-холангиографии (MRCP) при обнаружении камней в печени и желудочном тракте. Для анализа использовались результаты опубликованных клинических исследований и метаанализа. В клинических исследованиях с участием 100–200 пациентов чувствительность MRCP определялась на уровне 91–95%, специфичность — на уровне 73–98%. Согласно крупномасштабному метаанализу, чувствительность MRCP составила $\approx 92\%$, а специфичность — $\approx 97\%$.

MRCP проводился с помощью магнитно-резонансного томографа 1,5–3 Тесла с секвенированием T2-взвешенных изображений без контрастного вещества. Результаты сравнивали с результатами ЭРХПГ или хирургического вмешательства и оценивали наличие, размер и расположение камней.

Статистический анализ включал расчёт чувствительности, специфичности, положительной и отрицательной прогностической ценности (PPV, NPV). Было подтверждено, что MRCP является безопасным и надёжным диагностическим инструментом по сравнению с инвазивными методами.

Результаты

Согласно исследованиям и анализу литературы, МР-холангиография (MRCP) имеет высокую диагностическую эффективность при обнаружении камней в печёчно-желудочном тракте. В клинических исследованиях чувствительность MRCP составила 91–95%, специфичность — 73–98%, положительная прогностическая ценность

(PPV) — 86–93%, отрицательная прогностическая ценность (NPV) — 78–88%. Согласно метаанализу, MRCP имеет общую чувствительность $\approx 92\%$ и специфичность $\approx 97\%$, что обеспечивает высокие результаты как при обнаружении мелких (менее 6 мм), так и крупных камней. Диагностическая точность MRCP по сравнению с данными ЭРХПГ или хирургического вмешательства составила 90–91%. Информация о размере и расположении камней, полученная с помощью MRCP, позволяет оптимизировать стратегии лечения пациентов.

Заключение

MR-холангиография рекомендуется как основной, неинвазивный и высокоэффективный метод для выявления камней в печёчно-желудочном тракте. Чувствительность метода составляет 91–95%, специфичность — 73–98%, общая диагностическая точность — 90–91%. MRCP позволяет выявлять как мелкие, так и крупные камни, способствует снижению необходимости инвазивных процедур и повышает эффективность диагностики в клинической практике.